


PROFORMA FOR SENDING DETAILS OF UNIDENTIFIED DEAD BODY TO SCRIB

| | | | | | |
|-----|--|--|---------------------------------------|-----------|---|
| 1. | District | Palakkad | | |  |
| 2. | Sub Division | Palakkad | | | |
| 3. | Circle | Rural | | | |
| 4. | Police station | Walayar | | | |
| 5. | Crime Number & Sec of Law | 614/2016 u/s 174 CrPc | | | |
| 6. | Date & Time of Occurrence | Date: 16.07.16 Time: 17.00 Hrs | | | |
| 7. | Date & Time of Report | Date:16.07.16 Time: 20.17 hrs | | | |
| 8. | Place of occurrence | വാളയാർ മാൻ പാർക്കിന് എതിർ വശം | | | |
| 9. | Name, Address of the Complainant | Shahul Hameed, age-59, S/o Haneefa, Rahmath Complex, Near Man Park, Walayar | | | |
| 10. | Name & Address of the unidentified dead body person | Unknown | | | |
| 11. | Sex of the deceased | Male | 12)Age | Around 40 | |
| 13 | Physical Features | Cannot be traced | | | |
| | a) Identification mark | | | | |
| | b) Complexion | Medium | c) Height | Cm | |
| | d) Weight | | e) Colour of eyes | | |
| | f) Whether Fat, Plum or Lean | Lean | g) Colour and length of Hair (Approx) | | |
| | h) Any other Identifications | | | | |
| 14 | Wearing dress Colour Design, Type and make | Nil | | | |
| 15 | Wearing ornaments and any other distinguishing features. | Nil | | | |
| 16 | Whether belongs to SC/ST | N A | | | |
| 17 | Any relevant details available for tracing. | Nil | | | |
| 18 | Whether utilized the service of Scientific experts | Yes | | | |
| 19 | Whether it is homicide/ Suicide/ Accidental Death/ Natural Death | Suicide | | | |
| 20 | Name &Address of the Officer to Contact | Ponnukuttan,SI of police ,Walayar PS | | | |
| 21 | Brief of the Case | 16.07.16 തിരുതി 17.00 മണിക്ക് മുമ്പുള്ള ഏതോ സമയം വാളയാർ മാൻപാർക്കിന് എതിർവശം ആവലാതിക്കാടൻവീടും ചെരിപ്പ് കടയും കൂടിയുള്ള കെട്ടിടത്തിന് പുറകിൽ കിഴക്കുവശമുള്ള ഉപയോഗ ശൂന്യമായ കുളത്തിന്റെ കരയിലുള്ള മരക്കൊമ്പിൽ ഊരും പേരും അറിയാത്ത സുമാർ 40 വയസ്സ് പ്രായം തോന്നിക്കുന്ന പുരുഷൻ കെട്ടിടത്തിൽ മരണപ്പെട്ടു നിൽക്കുന്നതായി കാണപ്പെട്ടു എന്ന കാര്യം | | | |
| 22 | Prepared by | Name: Designation: | | | |
| 23 | Checked by | Name: Designation: | | | |